

様式第2号(第2条関係)

理 容 所 変 更(廃 止)届

年 月 日

宮城県知事 殿

住 所
氏 名

〔 法人にあっては、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

下記のとおり変更(廃止)したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 理容所の名称
- 2 理容所の所在地
- 3 変更した内容

事項	
旧	
新	

- 4 変更(廃止)の理由

備考

- 1 廃止の場合は、次のとおりとする。
 - (1) 3の欄を記入しないこと。
 - (2) 検査確認済証を添付すること。
- 2 変更の場合は、次のとおりとする。
 - (1) 理容師の新たな使用に係るものであるときは、その者につき、理容師免許証の写し及び結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書を添えること。
 - (2) 管理理容師の設置又は変更に係るものであるときは、新たに管理理容師となる者が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類（講習会課程修了証書又は講習会課程修了証明書の写し）を添えること。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。